

AZIENDA SOCIO-SANITARIA TERRITORIALE DELLA VALCAMONICA

Determinazione n. 369 del 07/04/2026

OGGETTO: Presa d'atto dell'effettiva cessazione dal servizio, per dimissioni volontarie, della Sig.ra Simonetta Zani, in servizio con rapporto di lavoro a tempo indeterminato e a tempo parziale in qualità di personale dell'Area degli Operatori - Operatore Socio Sanitario.

**ADOTTATA DAL DIRIGENTE RESPONSABILE DELLA
SC GESTIONE E SVILUPPO DELLE RISORSE UMANE
AI SENSI DEL DECRETO DEL DIRETTORE GENERALE
ASST DELLA VALCAMONICA
N.65 DEL 5.2.2026**

IL DIRIGENTE RESPONSABILE

PREMESSO che, con determinazione dirigenziale SC “Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane” n.68 del 22.1.2026, si prendeva atto della cessazione dal servizio, per dimissioni volontarie, con decorrenza dall’1.4.2026 (ultimo giorno lavorativo il 31.3.2026), della Sig.ra Simonetta Zani, in servizio con rapporto di lavoro a tempo indeterminato e a tempo parziale in qualità di personale dell’Area degli Operatori - Operatore Socio Sanitario;

VISTI:

- la contrattazione collettiva del Comparto Sanità, con particolare riferimento al TITOLO VI del CCNL triennio 2022-2024 recante la disciplina dell’estinzione del rapporto di lavoro e nello specifico all’art. 53, che disciplina i termini di preavviso e le conseguenze di un eventuale mancato rispetto degli stessi;

- il D.Lgs. n.151/2015, ed in particolare a quanto disposto con l’art.26, co.8 bis;

PRESO ATTO che:

- la dipendente erogava l’ultima prestazione lavorativa il giorno 31.3.2026, cessando pertanto a decorrere dall’1.4.2026;

- tale comportamento rispettava i termini di preavviso contrattualmente previsti e pertanto non si rende necessaria alcuna trattenuta economica;

PRECISATO che quest’Azienda ha comunicato telematicamente al SIUL - Sistema Informativo Unitario Lavoro di regione Lombardia la cessazione del rapporto di lavoro della dipendente suddetta e non si rende pertanto necessaria alcuna rettifica della comunicazione stessa;

CONSTATATO che il presente provvedimento non comporta oneri a carico dell’Azienda;

ACQUISITO il parere favorevole del Responsabile del procedimento che attesta la completezza dell’istruttoria;

D E T E R M I N A

per le ragioni espresse in premessa:

1 - di prendere atto della effettiva cessazione dal servizio, per dimissioni volontarie, con decorrenza dall’1.4.2026 (ultimo giorno lavorativo il 31.3.2026), della Sig.ra Simonetta Zani, in servizio con rapporto di lavoro a tempo indeterminato e a tempo parziale in qualità di personale dell’Area degli Operatori - Operatore Socio Sanitario;

2 - di dare atto che la dipendente rispettava i termini di preavviso contrattualmente previsti e pertanto non si rende necessaria alcuna trattenuta economica;

3 - di precisare che quest’Azienda ha comunicato telematicamente al SIUL - Sistema Informativo Unitario Lavoro di regione Lombardia la cessazione del rapporto di lavoro del dipendente suddetto e non si rende pertanto necessaria alcuna rettifica della comunicazione stessa;

4 - di constatare che il presente provvedimento non comporta oneri a carico dell’Azienda;

5 - di dare atto inoltre che il presente provvedimento è sottoposto al controllo del Collegio Sindacale, in conformità ai contenuti dell’art.3-ter del D.Lgs n.502/1992 e smi e dell’art.12, co.14, della LR n.33/2009;

6 - di disporre, a cura del Servizio Affari Generali e Legali, la pubblicazione all’Albo on-line - sezione Pubblicità legale - ai sensi dell’art.17, co.6, della LR n.33/2009, e dell’art. 32 della L.

n.69/2009, ed in conformità alle disposizioni ed ai provvedimenti nazionali e europei in materia di protezione dei dati personali.

IL DIRETTORE
SC GESTIONE E SVILUPPO DELLE RISORSE UMANE
Avv. Marco Pedersoli

Documento prodotto in originale informatico e firmato digitalmente dal Dirigente/Direttore/Responsabile
Area/Servizio ai sensi del “Codice dell’amministrazione digitale” (D. Lgs. n.82/2005 e s.m.i.)

OGGETTO: PRESA D'ATTO DELL'EFFETTIVA CESSAZIONE DAL SERVIZIO, PER DIMISSIONI VOLONTARIE, DELLA SIG.RA SIMONETTA ZANI, IN SERVIZIO CON RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO INDETERMINATO E A TEMPO PARZIALE IN QUALITÀ DI PERSONALE DELL'AREA DEGLI OPERATORI - OPERATORE SOCIO SANITARIO.

ATTESTAZIONE DI COMPLETEZZA DELL'ISTRUTTORIA

Il Responsabile del procedimento attesta la completezza dell'istruttoria relativa alla proposta di determinazione sopra citata.

Data, 01/04/2026

**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
CRETI VALENTINA**

firma elettronica apposta ai sensi del
D.Lgs n.82 del 7 marzo 2005